



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Plan de cuidados para el paciente con síndrome
confusional agudo en la unidad de cuidados
intensivos.

Autor/es

Beatriz Tío Bellido

Director/es

Antonio Hernández Torres

Universidad de Zaragoza/ Escuela Universitaria de Enfermería
2012

<http://zaguan.unizar.es>

Resumen

El síndrome confusional agudo (SCA) se caracteriza por una alteración del nivel de conciencia y de la atención, así como de diversas funciones cognitivas. Tiene un comienzo agudo y un curso fluctuante pudiendo durar varios días.

El SCA es una patología potencialmente tratable, por lo que es de vital importancia identificar las causas que la pueden producir.

El alto grado de especialización y procedimientos hace que la unidad de cuidados intensivos (UCI) sea considerada como un área generadora de estrés, lo que se ha relacionado con la aparición de delirium en los pacientes críticos.

Los objetivos son: elaborar un plan de cuidados para los pacientes que padecen un síndrome confusional agudo, capacitar al personal de enfermería para ayudar y entender a los pacientes con SCA y promover la utilización de planes de cuidados enfermeros.

Después de seleccionar un paciente de la UCI con SCA, se identifican las necesidades que él tiene y se elabora un plan de cuidados. Para ello utilizamos los diagnósticos enfermeros NANDA, la clasificación de resultados NOC y la clasificación de intervenciones NIC.

Conclusiones: La enfermera tiene que observar al paciente para ver si aparece SCA y poder realizar un diagnóstico precoz. Teniendo un plan de cuidados se facilita el trabajo de la enfermera ante un SCA. Y este debe incluir cuidados para la familia y/o cuidador.

Palabras clave

Síndrome confusional agudo, plan de cuidados, unidad de cuidados intensivos.

Abstract

The acute confusional state (ACS) is characterized by an altered level of consciousness and attention, as well as various cognitive functions. It has an acute onset and fluctuating course and it may last several days. ACS is a potentially treatable condition, so it is vital to identify the causes that may produce.

The high degree of specialization and procedures makes the intensive care unit (ICU) to be considered as stress-generating area, which has been linked to the occurrence of delirium in critically ill patients.

The objectives are: to develop a care plan for patients who suffer from an acute confusional state; to qualify nurses for helping and understanding to patients with ACS and to promote the use of nursing care plans.

After selecting a patient from the ICU with ACS, the patient needs are identified and the care plan is developed. To develop the care plan we use

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

the nursing diagnoses (NANDA), Nursing Outcomes Classification (NOC) and Nursing Intervention Classification (NIC).

Conclusions: The nurse must observe the patient to check if there is ACS and to make an early diagnosis. Having a care plan facilitates the work of the nurse with an ACS. And it must includes care for the family and/or caregiver.

Key words

Acute confusional state, care plan, intensive care unit.

Introducción

El síndrome confusional agudo (SCA) es un síndrome de causa orgánica, en ocasiones plurietiológico, que se caracteriza por una alteración del nivel de conciencia y de la atención, así como de diversas funciones cognitivas, como la memoria, orientación, pensamiento, lenguaje o percepción. Tiene un comienzo agudo y un curso fluctuante pudiendo durar varios días. Los pacientes con delirium tienen una alteración del nivel de atención, está disminuida su capacidad para centrar, mantener o dirigir la atención, además de la alteración de la percepción que puede hacer que el paciente malinterprete la realidad, tenga ilusiones o alucinaciones, pudiendo esto condicionar su comportamiento y expresar miedo o agresividad ante estímulos externos.

El paciente suele comenzar con desorientación temporo-espacial, aumento o disminución de la actividad psicomotriz y con trastorno del ciclo vigilia-sueño. Fases de agitación psicomotriz y desorientación suelen alternar con fases de somnolencia diurna.¹

El SCA es una patología potencialmente tratable, por lo que es de vital importancia identificar las causas que lo pueden producir. No obstante, con frecuencia, es debido a la contribución simultánea de más de una enfermedad médica, de más de una sustancia o de alguna combinación de enfermedad médica y sustancia. Haciendo una buena investigación diagnóstica se puede identificar una causa hasta en el 80% de los casos.¹

1. FACTORES PREDISPONENTES:

- ⤴ Deterioro cognitivo previo.
- ⤴ Enfermedad grave.
- ⤴ Deshidratación.
- ⤴ Alteraciones metabólicas.
- ⤴ Edad avanzada.
- ⤴ Depresión.
- ⤴ Síndrome confusional agudo previo.
- ⤴ Hábitos tóxicos.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

2. FACTORES PRECIPITANTES:

- ⤴ Polifarmacia.
- ⤴ Uso de catéter urinario.
- ⤴ Iatrogenia.
- ⤴ Restricción física.
- ⤴ Malnutrición (albúmina < 3g/l)

A cada factor se le asigna 1 punto. Riesgo bajo: 0 puntos, riesgo intermedio: 1-2 puntos, riesgo alto: 3-5 puntos.

3. FACTORES DE VULNERABILIDAD:

- ⤴ Alteración de la agudeza visual.
- ⤴ Enfermedad grave.
- ⤴ Deterioro cognitivo.
- ⤴ Deshidratación.

A cada factor se le asigna 1 punto. Riesgo bajo: 0 puntos, riesgo intermedio: 1-2 puntos, riesgo alto: 3-4 puntos.¹

El SCA debe considerarse una urgencia médica, por lo que el diagnóstico precoz del cuadro, de su etiología y de los factores de riesgo permiten prevenir sus consecuencias y complicaciones.¹

En las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) se observa con cierta frecuencia que los enfermos/clientes, independientemente de su situación clínica y causa de ingreso, presentan de forma brusca e inesperada lo que denominamos síndrome confusional agudo.²

El alto grado de especialización y procedimientos hace que la UCI sea considerada como un área generadora de estrés, lo que se ha relacionado con la aparición de delirium en los pacientes críticos, junto con otros factores de riesgo.

Aparece con más frecuencia a partir del tercer día de estancia en la UCI y suele desaparecer una vez que el paciente es dado de alta a una planta de hospitalización.³

Investigaciones previas señalan las consecuencias del SCA en cuanto a un aumento de la estancia hospitalaria, aumento de la morbilidad, así como el incremento de los costes sanitarios. Por eso es importante la implicación de la enfermera en el diagnóstico y la prevención del SCA en la UCI.³

El SCA puede afectar al 15% y el 35% de los pacientes durante un ingreso hospitalario, lo presentan entre el 15 y el 53% de los ancianos operados, y de un 70 a un 83% de los ingresados en la UCI.^{4,9}

El SCA es pasado por alto con cierta frecuencia por médicos y enfermeras⁴. Por ello la enfermera debe conocer el síndrome confusional agudo y así prevenirlo o si se da el caso proporcionar los cuidados adecuados al paciente. Para ello desarrollamos un plan de cuidados, ya que el porcentaje de pacientes con dicho síndrome es muy elevado.

La realización del plan de cuidados esta justificada porque la enfermera es

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

la persona que más tiempo pasa con los pacientes de la UCI y necesita una guía para que de forma rápida conozca los cuidados que necesita un paciente con síndrome confusional agudo. Ya que así se reducirá la estancia, la morbilidad y el coste sanitario.

Objetivos

Generales:

Elaborar un plan de cuidados para los pacientes que padecen un síndrome confusional agudo.

Específicos:

Capacitar al personal de enfermería para ayudar y entender a los pacientes con SCA.

Promover la utilización de planes de cuidados enfermeros.

Metodología

Se selecciona a un paciente de la UCI que tiene un SCA para identificar las necesidades que tiene.

Para la elaboración del plan de cuidados enunciamos los diagnósticos enfermeros con la taxonomía diagnóstica propuesta por la NANDA^{5,8}, que es un juicio clínico acerca del individuo, familia o comunidad que deriva de un proceso deliberado sistemático de recogida de datos y análisis. Proporciona la base de las prescripciones para la terapia definitiva, de la cual la enfermera es responsable. Para elaborar los objetivos de cada diagnóstico utilizamos la clasificación de resultados de enfermería (NOC)^{7,8}, es una agrupación estandarizada de resultados en pacientes/clientes, desarrollada para evaluar el efecto de las intervenciones de enfermería; y para elaborar las intervenciones utilizamos la clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)^{6,8}, es el tratamiento basado en el conocimiento y el juicio clínico, que realiza un profesional de la enfermería para obtener resultados sobre el paciente/cliente.

Desarrollo

Plan de cuidados de enfermería

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Mantenimiento ineficaz de la salud (00099) relacionado con el deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0901 Orientación cognitiva.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 5440 Aumentar los sistemas de apoyo.
 - 4700 Reestructuración cognitiva.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Deterioro de la deglución (00103) relacionado con déficit cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0900 Cognición.
 - 0912 Estado neurológico: consciencia.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 5270 Apoyo emocional.
 - 1050 Alimentación.
 - 1056 Alimentación enteral por sonda.
 - 2380 Manejo de la medicación.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades (00002) relacionado con factores psicológicos.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1100 Manejo de la nutrición.
 - 1050 Alimentación.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 1056 Alimentación enteral por sonda.
 - 1200 Administración de nutrición parenteral total.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Deterioro de la eliminación urinaria (00016) relacionado con deterioro de la cognición.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0502 Continencia urinaria.
 - 0503 Eliminación urinaria.
 - 0909 Estado neurológico.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 0610 Cuidados de la incontinencia urinaria.
 - 0620 Cuidados de la retención urinaria.
 - 0580 Sondaje vesical.
 - 1876 Cuidados del catéter vesical.
 - 6550 Protección contra las infecciones.
 - 6540 Control de infecciones.
 - 3590 Vigilancia de la piel.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Estreñimiento (00011) relacionado con confusión mental y deterioro neurológico.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0501 Eliminación intestinal.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1100 Manejo nutricional.
 - 0450 Manejo del estreñimiento/ impactación.
 - 2304 Administración de la medicación: oral.
 - 2315 Administración de la medicación: rectal.
 - 1080 Sondaje gastrointestinal.
 - 1874 Cuidados de la sonda gastrointestinal.
 - 3590 Vigilancia de la piel.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Incontinencia fecal (00014) relacionado con deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0500 Continencia intestinal.
 - 1101 Integridad tisular: piel y mucosas.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 0412 Cuidados de la incontinencia intestinal.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 0460 Manejo de la diarrea.
 - 3590 Vigilancia de la piel.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Trastorno del patrón del sueño (00198) relacionado con demencia.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0003 Descanso.
 - 0004 Sueño.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1850 Mejorar el sueño.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 2380 Manejo de la medicación.
 - 6926 Fototerapia: regulación del bioritmo.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Déficit de autocuidados: alimentación (00102) relacionado con deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1050 Alimentación.
 - 6460 Manejo de la demencia.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Déficit de autocuidados: baño (00108) relacionado con deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0909 Estado neurológico.
 - 0301 Autocuidados: baño.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1801 Ayuda con los autocuidados: baño/ higiene.
 - 1610 Baño.
 - 4350 Manejo de la conducta.
 - 6654 Vigilancia: seguridad.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Déficit de autocuidados: uso del inodoro (00110) relacionado con deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0310 Autocuidados: uso del inodoro.
 - 0909 Estado neurológico.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 0590 Manejo de la eliminación urinaria.
 - 0430 Manejo intestinal.
 - 2380 Manejo de la medicación.
 - 3590 Vigilancia de la piel.
 - 1800 Ayuda con los autocuidados.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Déficit de autocuidados: vestido (00109) relacionado con deterioro cognitivo.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0302 Autocuidados: vestido.
 - 0909 Estados neurológicos.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1802 Ayuda con los autocuidados: vestir.
 - 1670 Cuidados del cabello.
 - 1630 Vestir.
 - 3590 Vigilancia de la piel.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Síndrome de deterioro de la interpretación del entorno (00127) relacionado con demencia.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0912 Estado neurológico: consciencia.
 - 0908 Memoria.
 - 0901 Orientación cognitiva.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 4820 Orientación de la realidad.
 - 5270 Apoyo emocional.
 - 1850 Mejorar el sueño.
 - 6650 Vigilancia.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Confusión aguda (00128) relacionado con demencia, delirio.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0907 Elaboración de información.
 - 0912 Estado neurológico: consciencia.
 - 0901 Orientación cognitiva.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 2300 Administración de medicación.
 - 6450 Manejo de ideas ilusorias.
 - 6510 Manejo de alucinaciones.
 - 6440 Manejo del delirio.
 - 6490 Prevención de caídas.
 - 6654 Vigilancia: seguridad.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Deterioro de la comunicación verbal (00051) relacionado con demencia, delirio.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 0903 Comunicación.
 - 0907 Elaboración de información.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 4920 Escucha activa.
 - 5820 Disminución de la ansiedad.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Trastorno de la identidad personal (00121) relacionado con trastornos mentales.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 1202 Identidad.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 5250 Apoyo en toma de decisiones.
 - 5400 Potenciación de la autoestima.
 - 5390 Potenciación de la conciencia de si mismo.
 - 5270 Apoyo emocional.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 6510 Manejo de las alucinaciones.
 - 6440 Manejo del delirio.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Riesgo de cansancio del rol de cuidador (00062) relacionado con problemas cognitivos del receptor de los cuidados.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 2600 Afrontamiento de los problemas de la familia.
 - 0003 Descanso.
 - 1212 Nivel de estrés.
 - 0004 Sueño.
 - 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 7040 Apoyo al cuidador principal.
 - 7140 Apoyo a la familia.
 - 5240 Asesoramiento.
 - 7100 Estimulación de la integridad familiar.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Deterioro de la interacción social (00052) relacionado con alteraciones de los procesos de pensamiento.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 2601 Clima social de la familia.
 - 2603 Integridad de la familia.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 5440 Aumentar los sistemas de apoyo.
 - 7200 Fomentar la normalización familiar.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 5390 Potenciación de la conciencia de si mismo.
 - 7140 Apoyo a la familia.
 - 5820 Disminución de ansiedad.
 - 4920 Escucha activa.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Ansiedad (00146) relacionado con cambios en el estado de salud.

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

- ✧ Resultados de enfermería:
 - 1211 Nivel de ansiedad.
 - 0905 Concentración.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 5820 Disminución de la ansiedad.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 5880 Técnicas de relajación.
 - 6650 Vigilar.

- ✧ Diagnósticos enfermeros:
 - Riesgo de caídas (00155) relacionado con enfermedad aguda.
- ✧ Resultados de enfermería:
 - 1908 Detección de riesgos.
 - 0909 Estado neurológico.
- ✧ Intervenciones de enfermería:
 - 1801 Ayuda con los autocuidados: baño.
 - 6460 Manejo de la demencia.
 - 2380 Manejo de la medicación.
 - 6490 Prevención de caídas.
 - 6654 Vigilancia: seguridad.

Conclusiones

Paciente varón de 85 años de edad. Ingresó en traumatología para un recambio de prótesis total de cadera derecha el 17 de noviembre de 2011. Los antecedentes personales del paciente son: hipertensión arterial, hipercolesterolemia, angor pectoris hace 22 años, exfumador hace 40 años, cumple criterios de EPOC, enfermedad cerebrovascular (microinfartos cerebrales), síndrome confusional agudo en ingresos previos, polimedicación.

Tras la intervención ingresa en la UCI por problemas al despertar. Tras llevar un día ingresado comienza con un síndrome confusional. Una vez estabilizado el paciente regresa a la unidad de traumatología el 21 de noviembre de 2011.

La enfermera, que conoce los factores que pueden producir el síndrome confusional agudo, al ingresar este paciente y conocer sus antecedentes personales ya tiene que estar alerta para observar si aparece delirium y poder hacer un diagnóstico precoz.

Teniendo un plan de cuidados se facilita el trabajo de la enfermera agilizando así la planificación de los cuidados.

En este caso la enfermera no solo tiene que centrarse en el paciente, también debe tener en cuenta a la familia y/o cuidador, por ello el plan de cuidados incluye cuidados para la familia y el cuidador.

En esta unidad el paciente recibe toda la atención que necesita, esta

Plan de cuidados para el paciente con síndrome confusional agudo en la unidad de cuidados intensivos.

siempre vigilado y es un ambiente tranquilo. Pero el factor negativo de la unidad para el paciente con SCA es la escasa visita de familiares que puede recibir.

Bibliografía

1. Antón M, Giner A, Villalba E. Delirium o Síndrome Confusional Agudo. En: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología, coordinador. Tratado de geriatría para residentes. Madrid:International Marketing & Communication; 2006. p. 189-198
2. Rodríguez J, Martín R, Jorge R, Iniesta J, Palazón C, Carrión F, et al. Síndrome Confusional Agudo en UCI: factores que influyen y actitud de enfermería. Enferm Intensiva. 2001; 12(1): 3-9
3. Ayllón N, Álvarez M, González M. Incidencias del delirio en Cuidados Intensivos y factores relacionados. Enferm Intensiva. 2007; 18(3): 138-43
4. Sánchez J, Baquero M, Vilchez J. Síndrome Confusional Agudo: manejo diagnóstico y terapéutico. Medicine. 2007; 9(77): 4969-4973
5. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros. 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009
6. Gloria M, Joanne M, Howard K. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 4ª ed. Madrid: Elsevier: 2011
7. Moorhead S, Johnson M, Meridean L, Swanson E. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4ª ed. Madrid: Elsevier: 2010
8. Johnson M. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones: interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2ª ed. Madrid: Elsevier: 2011
9. Formiga F, Marcos E, Sole A, Valencia E, Lora-Tamayo J, Pujol R. Síndrome confusional agudo en pacientes ancianos ingresados por patología médica. Rev Clin Esp. 2005; 205 (10): 484-8